



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی کرمان
دانشکده پزشکی

پایان نامه:

جهت دریافت درجه دکتری پزشکی عمومی

عنوان:

مقایسه دو روش تدریس سخنرانی توسط استاد {سنتی} و یادگیری مبتنی بر حل مساله در
دانشجویان پزشکی در بخش ارولوژی بیمارستان شهیدباهنر کرمان

استاد راهنما:

دکتر محبوبه میرزایی

استاد مشاور:

دکتر حمید پاک منش

پژوهش و نگارش:

فرزانه مهدی زاده

بهار ۹۹



**Kerman University of Medical Sciences
And Health Systems**

Thesis to receive a general doctorate

Title:

**The comparison of two teaching methods. Lectures by professor and
pbl in medical students of urology science of shahid bahonar hospital
in kerman.96-97**

Supervisor:

Dr. Mahboubeh Mirzaei

Advisor:

Dr. Hamid Pakmanesh

Research and writing:

Farzaneh Mehdizadeh

Spring99

فهرست مطالب

عنوان.....	صفحه.....
چکیده فارسی.....	ی.....
چکیده انگلیسی.....	۱۲.....
فصل اول.....	۱.....
مقدمه.....	۱.....
۱-۱- مقدمه.....	۲.....
۱-۲- مفهوم.....	۳.....
۱-۳- انواع مسئله.....	۴.....
۱-۴- تاریخچه.....	۴.....
۱-۵- ویژگی‌های محیط مناسب در یادگیری مسئله محور.....	۶.....
۱-۵-۱- مزایا.....	۶.....
۱-۵-۲- محدودیت‌ها.....	۷.....
۱-۶- هدف کلی:.....	۹.....
۱-۷- اهداف اختصاصی:.....	۹.....
۱-۸- اهداف کاربردی:.....	۹.....
۱-۹- فرضیات یا سؤالات پژوهش:.....	۹.....
فصل دوم.....	۱۰.....
مروری بر مطالعات گذشته.....	۱۰.....
فصل سوم.....	۱۳.....
مواد و روشها.....	۱۳.....
۳-۱- روش کار:.....	۱۴.....
۳-۱-۱- روش سنتی:.....	۱۴.....
۳-۱-۲- روش یادگیری مبتنی بر حل مساله:.....	۱۴.....
۳-۲- مشخصات ابزار جمع آوری داده های پژوهش:.....	۱۵.....
۳-۳- روش محاسبه حجم نمونه:.....	۱۵.....
۳-۳-۱- روش محاسبه و تجزیه و تحلیل داده ها :.....	۱۵.....
۳-۴- ملاحظات اخلاقی :.....	۱۶.....
۳-۵- محدودیتهای اجرایی طرح و راهکارهای کاهش آنها :.....	۱۶.....
فصل چهارم.....	۱۷.....
نتایج.....	۱۷.....
۴-۱- نتایج توصیفی.....	۱۸.....
۴-۲- اهداف مطالعه.....	۱۸.....
۴-۲-۱- تعیین و مقایسه رضایتمندی دو روش تدریس سنتی و مبتنی بر شواهد.....	۱۸.....

فصل پنجم.....	۲۲
بحث و نتیجه گیری.....	۲۲
۲-۵-نتیجه گیری:.....	۲۶
منابع و مآخذ.....	۲۷

فهرست جداول

عنوان	صفحه
_Toc48067660	
جدول ۱-۴- فراوانی و درصد فراوانی رضایتمندی در دو روش تدریس سخنرانی توسط استاد {سنتی} و یادگیری مبتنی بر حل مساله در مبحث Pregnancyhydronephrosi	۱۸
جدول ۲-۴- فراوانی و درصد فراوانی رضایتمندی در دو روش تدریس سخنرانی توسط استاد {سنتی} و یادگیری مبتنی بر حل مساله در مبحث upjo	۱۹
جدول ۳-۴- بررسی میزان یادگیری در دو روش تدریس سخنرانی توسط استاد {سنتی} و یادگیری مبتنی بر حل مساله در دو مبحث upjo و Pregnancyhydronephrosi	۲۰
پیش از تدریس	۲۰

فهرست نمودار

عنوان..... صفحه

نمودار ۱-۴- مقایسه میانگین نمره یادگیری در مبحث Pregnancyhydronephrosi..... ۲۱

** سطح معنی داری کمتر از ۰/۰۵..... ۲۱

نمودار ۲-۴- مقایسه میانگین نمره یادگیری در مبحث upjo..... ۲۱

** سطح معنی داری کمتر از ۰/۰۵ و n.s سطح معنی داری بیشتر از ۰/۰۵..... ۲۱

چکیده فارسی

مقدمه: یادگیری مبتنی بر حل مساله از سه دهه پیش با هدف ارتقاء کیفیت تصمیم سازی بالینی با تجربه پزشکان و ترجیحات و ارزش های بیمار وارد پزشکی شد. لذا بر آن شدیم مطالعه ای با عنوان مقایسه تأثیر تدریس به روش مبتنی بر حل مساله و روش سنتی بر میزان یادگیری و رضایت دانشجویان انجام دهیم.

روش کار: این پژوهش به روش مقطعی در بیمارستان باهنر کرمان در سال ۱۳۹۸ انجام شد. دانشجویان به صورت غیرتصادفی و در دو ماه و بر اساس تمایل و انتخاب خود به گروه های ۵ نفره تقسیم شدند. به دو روش سنتی و مبتنی بر حل مساله به تدریس دروس پرداخته شد سپس میزان یادگیری و رضایتمندی دانشجویان بلافاصله و ۶ ماه بعد از تدریس جمع آوری شد. بعد از جمع اوری اطلاعات داده ها با استفاده از اماره های توصیفی و آزمون تی مستقل و آنالیز با داده های تکراری با نرم افزار SPSS نسخه ۲۰ مورد تجزیه و تحلیل اماری قرار گرفتند.

نتایج: در این مطالعه بیش از نیمی از دانشجویان در هر دو روش تدریس سخنرانی توسط استاد {سنتی} و یادگیری مبتنی بر حل مساله را زنان تشکیل می دادند (۲۲ نفر، ۵۹/۵٪). در هر دو روش تدریس سخنرانی توسط استاد و یادگیری مبتنی بر حل مساله اکثریت دانشجویان رضایت داشتند و تفاوت اماری معنی داری بین دو روش تدریس وجود نداشت. قبل از شروع کلاس تفاوت معنی داری در میزان یادگیری دو روش تدریس سخنرانی توسط استاد {سنتی} و یادگیری مبتنی بر حل مساله وجود نداشته است. بعد از تدریس و ۶ ماه بعد از آن، میانگین نمره یادگیری در روش مبتنی بر حل مساله نسبت به روش سنتی بالاتر بود که از لحاظ آماری نیز معنی دار بود ($p < 0.001$).

بحث و نتیجه گیری: میزان یادگیری روش مبتنی بر حل مساله نسبت به روش سنتی بالاتر بود. اما میزان رضایتمندی در دو گروه تفاوت معناداری نداشت.

کلید واژه: یادگیری، رضایت مندی، روش سنتی (سخنرانی استاد)، یادگیری مبتنی بر حل مساله

چکیده انگلیسی

Abstract

Introduction: Evidence-based medicine has entered medicine less than three decades ago with the aim of improving the quality of clinical decision-making while integrating the best evidence with physicians' experience and patient preferences and values. Let's do the traditional evidence and method on the level of learning and student satisfaction.

Methods: This cross-sectional study was performed in Bamonar Hospital in Kerman in 1398. The students were randomly divided into groups of 5 people in two months, based on their desire and choice. In two traditional and evidence-based ways, lessons were taught, then students' learning and satisfaction were collected immediately and 6 months after teaching. After collecting the data, statistical analysis was analyzed using descriptive statistics and independent t-test and analysis with duplicate data with SPSS software version 20.

Results: In this study, more than half of the students in both teaching methods of lecturing by the "traditional" teacher and evidence-based learning were women (22 people, 59.5%). In both teaching methods, lectures by professors and evidence-based learning were accepted by the majority of students, and there was no significant statistical difference between the two teaching methods. Prior to the start of the class, there was no significant difference in the rate of learning between the two methods of teaching speech by the "traditional" teacher and evidence-based learning. After teaching and 6 months later, the mean learning score was higher in the evidence-based method than in the traditional method, which was also statistically significant ($p < 0.001$).

Discussion & Conclusion: Evidence of evidence-based method learning was higher than traditional method. But there was no significant difference in satisfaction between the two groups.

Keyword: Learning, Satisfaction, Traditional Method (Master Lecture), Evidence-Based Learning

منابع و مآخذ

References

1. Distler JW. Critical thinking and clinical reasoning: Result of the implementation of student-centered teaching strategies in practice nurse curriculum. Nurs Educ Prac 2007; 7 (1): 53-9.
2. Worrell JA, Profetto-McGrath J. Critical thinking as an outcome of context-based learning among post RN students: A literature review. Nurs Educ Today 2007; 27 (5): 420-6.
3. Ozturk C, Muslu GK, Dicle A. A comparison of problem-based and traditional education on nursing students' critical thinking disposition. Nurs Educ Today 2008; 28 (5): 627-32.
4. Vahidi R, Azemian A, Vali Zadeh S. Feasibility of PBL implementation in clinical courses of nursing and midwifery from the viewpoints of faculty members of Tabriz University of Medical Sciences. Journal of Medical Education 2004; 4 (2): 71-80. [In Persian]
5. Baghaie M, Atrkar Roshan Z. A comparison of two Teaching Strategies: Lecture and PBL, on learning and retaining in nursing students. Journal of Gilan University of Medical Sciences 2003; 12 (47): 86-94. [In Persian]

6. Seldomridge LA, Walsh CM. Measuring critical thinking in graduate education: What do we know? *Nurs Educ Today* 2006; 31 (3): 132-6.
7. Van Berkel H, Schmidt H. On the additional value of lectures in a problem-based curriculum. *Educ Health* 2005; 18 (1):45-61.
8. Alessio H. Student perceptions about and performance in problem-based learning *Journal of Scholarship of Teaching and Learning* 2004; 4 (1): 25-36.
9. Sundblad G, Sigrell B, Knutsson John L, Lindkvist C. Students' evaluation of a learning method: A comparison between problem-based learning and more traditional methods in a specialist University training programme in psychotherapy. *Med Teach* 2002; 24: 268- 72.
10. Alleyne T, Shirley A, Bennett C, Addae J, Walrond E, West S, et al. Problem-based compared with traditional methods at the faculty of Medical Sciences University of the West Indies: A model study. *Med Teach* 2002; 24: 273-9.
11. Major CH, Betsy P. Assessing the effectiveness of problem-based learning in higher education: Lessons from the literature. *Acad Exchange Quart* 2001; 5 (1).
12. Albanese MA, Mitchell S. Problem-based learning: A review of literature on its outcomes and implementation issues. *Acad Med* 1993; 68 (1): 52-81.
13. Gijbels D, Dochy F, Van den Bossche P, Segers M. Effects of problem-based learning: A meta-analysis from the angle of assessment. *Rev Educ Res* 2005; 75 (1): 27-61.
14. Distlehorst LH, Dawson E, Robbs RS. Problem-based learning outcomes: The glass half-full. *Acad Med* 2005; 80 (3): 294-9.
15. Kermanian F, Mahdizadeh M, Irvani SH, Markazi Moghaddam N, Shayan S. Comparing lecture and problem-based learning methods in teaching limb anatomy to first year medical students. *IJME* 2008; 7 (2): 379-88. [In Persian]
16. Conway J, Sharkey R. Integrating on campus problem-based learning: issues and challenges in using computer mediated communication. *Nurse Educ Today* 2002; 22 (7): 552-62.
17. Doucet MD, Purdy RA, Kaufman DM, Langille DB. Comparison of problem-based learning and lecture format in continuing medical education on headache diagnosis and management. *Med Educ* 1998; 32 (6): 590-6.
18. Beckie TM, Lowry LW, Barnett S. Assessing critical thinking in baccalaureate nursing students: A longitudinal study. *Holistic Nurs Pract* 2001; 15 (3): 18-26.
19. Fattahi Bafghi A, Karimi H, Anvari MH, Barzegar K. Comparison of the effectiveness of two teaching methods of group discussion and lecturing in learning rate of laboratory medicine students. *SDME* 2007; 4 (1): 51-6. [In Persian]
20. Srinivasan M, WilkesM, Stevenson F, Nguyen T, Slavin S. Comparing problem-based learning with case-based learning: Effects of a major curricular shift at two institutions. *Acad Med* 2007; 82 (1): 74- 82.
21. Sadr Lahijani MS, Raoof Kateb HR. The effect of PBL and film showing, frequent quizzes and lecture-based method on short-term performance of dentistry students. *Journal of Medical Education* 2004; 4 (2): 77-80. [In Persian]
22. Antepohl W, Herzig S. Problem-based learning versus lecture-based learning in a

course of basic pharmacology: A controlled, randomized study. *Med Educ* 1999; 33 (2): 106-13.

23. Gossman P, Stewart T, Jaspers M, Chapman B. Integrating web-delivered problem-based learning scenarios to the curriculum. *Act Learn High Educ* 2007; 8 (2): 139-53.

24. Carlisle C, Ibbotson T. Introducing problem-based learning into research methods teaching: Student and facilitator evaluation. *Nurs Educ Today* 2005; 25 (7): 527-41.

25. Quinlan KM. Striking the right balance: an evaluation of a literature database to support problem based learning. *J Excell College Teach* 2000; 11: 27-39.

26. Zolfaghari M, Mehrdad N, Parsa Yekta Z, Salmani Barugh N, Bahrani N. The effect of lecture and e-learning methods on learning mother and child health course in nursing students. *IJME* 2007; 7 (1): 31-9. [In Persian]

27. Smits PB, Buissonje CD, Verbeek JH, Van Dijk FJ, Metz JC, Ten Cate OJ. Problembased learning versus lecture-based learning in postgraduate medical education. *Scand J Work Environ Health* 2003; 29 (4): 280-7.

28. Lake DA. Student performance and perceptions of a lecture-based course compared with the same course utilizing group discussion. *Phys Ther* 2001; 81(3): 896-902.

29. Fischer RL, Jacobs SL, Herbert WNP. Small group discussion versus lecture format for third-year students in obstetrics and gynecology. *Obstet Gynecole* 2004; 104(2): 349-53.

30. Herzig S, Linke RM, Marxen B, Borner U, Antepohl W. Long-term follow-up of factual knowledge after a single randomized problem-based learning course. *BMC Med Educ* 2003; 3: 3.

31. Slavin RE, Cheung A, Groff C, Lake C. Effective reading programs for middle and high schools: A best-evidence synthesis. *Read Res Quart* 2008; 43(3): 290-322.

32. Feingold CE, Cobb MD, Givens RH, Arnold J, Joslin S, Keller JL. Student perceptions of team learning in nursing education. *J Nurs Educ* 2008; 47(5): 214-22.

33. Wadland WC, Barry HC, Farquhar L, Holzman C, White A. Training medical students in evidence-based medicine: A community campus approach. *Family Medicine*. 1999;31(10):703- 708.

34. Srinivasan M, Weiner M, Breitfeld PP, Brahmi F, Dickerson KL, Weiner G. Early introduction of an evidence-based medicine course to preclinical medical students. *Journal of General Internal Medicine*. 2002;17(1):58-65.

35. Holloway R, Nesbit K, Bordley D, Noyes K. Teaching and evaluating first and second year medical students' practice of evidence-based medicine. *Medical Education*. 2004;38(8):868-878.

36. Leach MJ, Gillham D. Are complementary medicine practitioners implementing evidence based practice. *Complement Ther Med* 2011; 19: 128-36.

37. Sánchez-Mendiola M, Kieffer-Escobar LF, Marín- Beltrán S, et al. Teaching of evidence-based medicine to medical students in Mexico: a randomized controlled trial. *BMC Med Educ* 2012; 12: 107.

38. Al-Faris EA, Abdulghani H, Al-Rowais NA. Teaching Evidence-Based Medicine in a Saudi Medical School : A Pilot Study. *J T U Med Sc*. 2007;2(1,2):42-49.

39. Mirzaee K, Zahmatkesh S, Azemian A. Need for integration of Evidence based Medicine in medical students' clinical curriculum, Second Seminar of Medical Education. Sannandaj University of Medical Sciences. 2010;Abstract book:35. [In Persian]
40. Fattahi Zadeh L. A survey on residents viewpoints about Evidence Based Medicine Workshop, Second Seminar of Medical Education. Sannandaj University of Medical Sciences. 2010;Abstract book:240. [In Persian]



وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی کرمان

دانشکده پزشکی - آموزش بالینی

نمره نهایی دفاع از پایان نامه

پایان نامه تحصیلی دکتر فرزانه مهدیزاده

تحت عنوان: مقایسه دو روش تدریس سخنرانی توسط استاد (سنتی) و یادگیری مبتنی بر شواهد در دانشجویان پزشکی در بخش
ارولوژی بیمارستان شهید باهنر کرمان در سال های ۹۸-۹۹

جهت دریافت درجه دکترای پزشکی عمومی

در تاریخ ۹۹/۵/۱ با حضور اساتید راهنما و اعضای محترم هیئت داوری دفاع و با میانگین نمره ۱۹/۴۴ مورد تایید قرار
گرفت.

سمت

استادیار

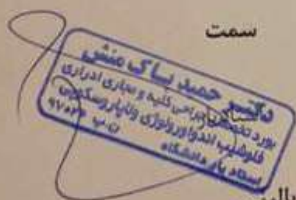
سمت

استاد راهنما

دکتر محبوبه میرزایی

استاد مشاور

دکتر حمید پاک منش



مهر و امضای مسئول شورای پژوهشی بالینی



صور تجلسه دفاع از پایان نامه

افضلی یورپا عنوان

مقامی افسر کے معذرتوں پر استاد دیالہ میمن بدولت صاحبہ نے جواباً فرمایا کہ میں اس وقت تک نہیں آؤں گی جب تک کہ میرے پاس کوئی اور کام نہ ہو۔

در ساعت روز ۹۹ تاریخ با حضور اعضای محترم هیئت داوران و نماینده شورای پژوهشی بالینی دانشکده پزشکی برگزار گردید.

سمت	نام و نام خانوادگی	نمره (از بیست)	مهر و امضاء
استاد(ان) راهنما	محمد علی	۲۰	مهر و امضاء
استاد(ان) مشاور	محمد علی	۲۰	مهر و امضاء
عضو هیأت داوران	رضا محمد	۱۹,۲	مهر و امضاء
عضو هیأت داوران	رضا محمد	۱۸	مهر و امضاء
عضو هیأت داوران	رضا محمد	۲۰	مهر و امضاء
(نماینده شورای پژوهشی بالینی)			

پس از استماع مراحل اجرا و نتایج حاصله، پایان نامه با درجه عالی و نمره ۱۹/۴۴ (از بیست) مورد تأیید قرار گرفت.

روال برگزاری جلسه دفاع از پایان نامه و صحت مدارک ارائه شده شامل خلاصه مقالات و مقالات استخراج شده از پایان نامه مورد تأیید

اینجانب دکتر محمد رضا عباسزاده نماینده شورای پژوهشی بالینی می باشد.

مهر و امضاء

مرکز آموزشی شریف باهتر کرمان
دکتر محمد رضا عبادزاده
جراح و متخصص کلیه و مجاری ادراری
و فلوشیپ تخصصی پیوند کلیه
۶۷۱۶۷ ن.م